



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی قم

بسمه تعالی

تاریخ:

شماره:

اداره انتشارات

فرم خود ارزیابی

فرم پیشنهاد چاپ کتاب در انتشارات دانشگاه علوم پزشکی قم (۱)
(این فرم توسط پیشنهاد دهنده چاپ کتاب بطور کامل تکمیل گردد)

دانشکده/پژوهشکده گروه تاریخ ارسال

۱. مشخصات نویسنده/ مترجم

نام و نام خانودگی:	نام پدر:	شماره شناسنامه	/ کد ملی:
تاریخ تولد:	محل تولد:	میزان تحصیلات:	رشته تحصیلی:
مرتبۀ علمی:	شغل:	میزان سابقه کار:	
نشانی منزل:	تلفن:		
نشانی محل کار:	تلفن:		
نشانی پست الکترونیکی:	تلفن همراه:		

سوابق انتشاراتی:

ردیف	عنوان کتاب	ناشر	تالیف	ترجمه	تصحیح	ویرایش
۱						
۲						
۳						

امضاء:

تاریخ:

۲. مشخصات کتاب:

۲-۱ عنوان کتاب:

نام اثر: نوع اثر: تالیف گردآوری، تدوین، تنظیم نگارش

این قسمت مربوط به آثار ترجمه‌ای است:

عنوان کتاب به زبان اصلی:

نویسنده کتاب:

سال انتشار کتاب:

برگردان از چه زبانی است:

- درسی □ کمک درسی □ مرجع □ عمومی □ تخصصی □ سایر □
۲-۳. مورد استفاده:

الف: دانشجویان مقطعی که از این کتاب استفاده خواهند کرد:

- کاردانی □ کارشناسی □ کارشناسی ارشد □ دکتری □

ب: در صورتیکه کتاب از نوع درسی یا کمک درسی نیست، دانشگاه علوم پزشکی قم برای چاپ این اثر چه دلایلی میتواند داشته باشد؟

پ: رشته یا رشته‌هایی که از این کتاب استفاده خواهند کرد:

ج: سایر اقشاری که از این کتاب استفاده خواهند کرد:

د: تعداد تقریبی دانشجویانی که در داخل یا خارج دانشگاه از این کتاب به عنوان کتاب درسی استفاده خواهند کرد:

داخل دانشگاه خارج دانشگاه

ه: ویژگی خاصی که انتشار کتاب را ضروری می‌سازد:

۲-۴. در صورت درسی یا کمک درسی بودن کتاب، با ذکر آن دروس تحت پوشش و میزان واحدهای درسی را نام ببرید:

.....

۳- کتاب‌های مشابه با ذکر مشخصات:

نام کتاب و نام نویسنده:

۱.
۲.

۴- کتاب‌هایی که توسط نویسندگان در انتشارات دانشگاه یا خارج از دانشگاه به چاپ رسیده است:

نام کتاب و نام نویسنده:

۱.
۲.

۵- چکیده محتوایی کتاب را حداکثر در چند سطر توضیح دهید:

.....
.....
.....
.....

۶- سه نفر از اساتیدی که میتوانند در مورد پیش نویس کتاب مذکور اظهار نظر کنند، معرفی فرمائید.

(حتی الامکان با ذکر شماره تماس و ایمیل)

۱-

۲-

۳-

دبیر محترم شورای انتشارات به پیوست کتاب با
مشخصات فوق‌الذکر برای چاپ توسط انتشارات دانشگاه علوم پزشکی قم پیشنهاد می‌گردد. مستدعی است ضمن
طرح آن در شورای انتشارات اقدامات لازم را در این زمینه مبذول فرمایید.

نام و نام خانوادگی نویسنده یا مترجم

امضاء

تاریخ